



Colegio Concertado Azorín

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO /A

Nombre del alumno /a: _____ Curso: _____

En esta lista deben figurar **todas** aquellas personas que los padres autorizan para la recogida de su hijo /a.

| NOMBRE | TELEFONOS | DNI | PARENTESCO |
|--------|-----------|-----|------------|
| | | | Madre |
| | | | Padre |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En Madrid, a..... de de 20.....

Firma Padre/Tutor

Firma Madre/Tutora

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Importante: Debe estar firmado por los dos padres o tutores legales.